

Все лучшее
в медицине!



Since 1990



Система
менеджмента
качества
ISO 9001:2008



ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Узлы щитовидной железы

Автор: к.м.н., хирург-эндокринолог Макарын Виктор Алексеевич

Узлы щитовидной железы – что это такое?

Узел щитовидной железы – это участок в щитовидной железе, который образуется за счет более интенсивного деления тироцитов (клеток щитовидной железы) с последующим образованием округлой структуры, напоминающий либо эллипс, либо шар.

Большинство узлов щитовидной железы доброкачественные, однако, небольшая часть может быть злокачественными (рак щитовидной железы). Для более ранней диагностики рака щитовидной железы, большинство узлов требуют специальной диагностики.

Симптомы при узлах в щитовидной железе

Большинство узлов щитовидной железы бессимптомны и не беспокоят пациентов. Чаще всего узлы щитовидной железы выявляют случайно при выполнении УЗИ сосудов шеи, компьютерной томографии головы или грудной клетки. Иногда пациенты самостоятельно замечают наличие припухлости или узла в области шеи, когда смотрят в зеркало или прикасаются к шее. Часто пациенты отмечают дискомфортные ощущения при застегивании верхней пуговицы рубашки или ношении плотных воротников.

Такие симптомы, как ощущение удушья, тянущие боли в области шеи или изменения со стороны голоса чаще всего не связаны с заболеванием щитовидной железы, а являются проявлением болезней шейного отдела позвоночника, хроническими воспалительными заболеваниями со стороны трахеи или гортани. Важно отметить, что при появлении уплотнения в области щитовидной железы следует в кратчайшие сроки попасть на прием к специалисту с последующим проведением УЗИ щитовидной железы и при необходимости тонкоигольной аспирационной биопсии.

Что такое щитовидная железа?

Щитовидная железа это эндокринный орган, напоминающий форму крыльев бабочки, который находится на передней поверхности шеи.

Основная функция щитовидной железы это выработка гормонов, которые выделяются в кровь и распространяются по всему организму. Гормоны щитовидной железы помогают обеспечить организм человека энергией, а также поддерживают обменные процессы в сердце, мышцах, головном мозге и других органах и тканях.



Что важно помнить об узлах щитовидной железы?

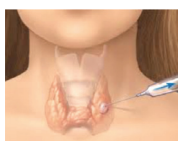
- 1** Узлы щитовидной железы обычно бессимптомны
- 2** Уровень гормонов чаще в норме, даже если узел злокачественный
- 3** Самый надежный метод выявления узлов – УЗИ щитовидной железы

Диагностика

Ультразвуковая диагностика

Ультразвук один из самых точных методов выявления узлов щитовидной железы

Тонкоигольная аспирационная биопсия (ТАБ)



Биопсия узлов щитовидной железы занимает несколько минут и не требует специальной подготовки

Основные факты

76% пациентов в мире с узлами в щитовидной железе

50% женщин старше 60 лет имеют узлы в щитовидной железе



Узлы щитовидной железы могут располагаться как в одной доле так и в обеих долях щитовидной железы, в том числе и в перешейке.

Узлы щитовидной железы и факты

Как появляются узлы в щитовидной железе и как часто они встречаются?

В настоящее время не существует однозначного ответа о причине возникновения узлов щитовидной железы. Основная теория о возникновении узлов в щитовидной железе заключается в нехватке йода в пище, так известно, что при недостаточном количестве йода в питьевой воде и продуктах питания, у населения определенного региона, чаще выявляют узлы щитовидной железы.

При воздействии радиации в щитовидной железе могут возникать узлы, которые, как правило, являются опухолевыми. Известны и описаны случаи наследования злокачественных опухолей щитовидной железы из поколения в поколение, в частности медуллярной карциномы.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Более подробная информация по узлам щитовидной железы по адресу в интернете: www.thyroid-info.ru

Ультразвуковое исследование узлов щитовидной железы

Ультразвук – один из самых точных методов выявления узлов щитовидной железы. Аппарат УЗИ использует высокочастотные звуковые волны, которые проникают до щитовидной железы, далее отражаются от нее и посылают на специальный датчик информацию о структурных изменениях с выводением картинки на монитор.

С помощью УЗИ возможно достаточно точно ответить какого характера узел в щитовидной железе – солидный (тканый) или кистозный (жидкостный), и очень важная характеристика – это размер узла. Если размер узла в щитовидной железе 1 см или более требуется биопсия. УЗИ щитовидной железы не опасная и безболезненная процедура.



Тонкоигольная аспирационная биопсия узлов щитовидной железы (ТАБ)

Само название процедуры может пугать, однако, при биопсии используют очень тонкую иглу и в большинстве случаев даже не требуется местная анестезия. Биопсия узлов щитовидной железы занимает несколько минут и не требует специальной подготовки, после биопсии узлов щитовидной железы пациент может возвращаться к обычной жизни без ограничений.

После проведенной биопсии достаточно надавить на место укола через пластырь или ватный шарик. Биопсия почти с 98 % точностью определяет доброкачественный или злокачественный узел в щитовидной железе.

Какие гормоны надо сдать при выявлении узлов?

Если у Вас или Ваших родственников выявили узел в щитовидной железе, важно проконтролировать уровень следующих гормонов: ТТГ, свТ4, а по рекомендации врача возможно дополнительно проконтролировать уровень кальцитонина.

Какими бывают узлы? Данные по тонкоигольной аспирационной биопсии могут быть разделены на следующие три группы:

1 Узел щитовидной железы доброкачественный

Данный результат может быть получен в 80-90 % случаев среди всех биопсий узлов щитовидной железы. Вероятность получения ошибочного ответа менее 3%.

В специализированных центрах этот процент еще меньше. В большинстве случаев повторять биопсию доброкачественных узлов не надо. Повторяют биопсию в редких случаях, если узел щитовидной железы начинает быстро увеличиваться в размерах. Быстрым ростом считается увеличение размера узла на 5 мм за 6 месяцев.

2 Узел щитовидной железы злокачественный или подозрительный на злокачественный (фолликулярная опухоль)

Злокачественный ответ по биопсии узлов щитовидной железы может быть получен в 5 % случаев. Чаще всего это папиллярная карцинома.

Подозрительный вариант (фолликулярная опухоль) подразумевает вероятность выявления фолликулярной карциномы в 15-20 %. При получении злокачественного или подозрительного ответа по биопсии узла щитовидной железы необходима консультация

хирурга-эндокринолога для решения вопроса о проведении оперативного лечения.

Очень важным этапом является выбор клиники и хирурга-эндокринолога для проведения операции на щитовидной железе.

3 Ответ по биопсии – «материал неинформативный»

Примерно 8-10 % биопсий приходится повторять, пугаться этого не надо. Если цитолог пишет «материал неинформативный», это не значит что это опухоль или рак, в такой ситуации он не может со 100 % уверенностью сказать что он видит, то есть просит хирургов взять еще материала, чтобы убедиться и точно поставить диагноз.

Чаще всего это связано со строением узла, как правило, кистозные узлы, в которых большое количество жидкого содержимого (коллоида) без клеток щитовидной железы.

При получении заключения «материал неинформативный» пациенту предлагают повторить биопсию узла щитовидной железы.

Повторная биопсия не опасна и не требует специальной подготовки.

Сцинтиграфия щитовидной железы

Сцинтиграфию щитовидной железы активно использовали в прошлом для выявления так называемых «холодных узлов», которые по статистике чаще оказывались злокачественными. С активным внедрением в практику тонкоигольной аспирационной биопсии, сцинтиграфия все чаще стала использоваться для выявления функциональной активности ткани щитовидной железы для дифференциальной диагностики между различными заболеваниями, проявляющимися избытком гормонов.

Сцинтиграфия не может быть использована для выявления доброкачественных или злокачественных узлов щитовидной железы.

Молекулярная диагностика узлов щитовидной железы

В настоящее время молекулярная диагностика узлов щитовидной железы не используется в широкой практике, однако ведутся научные разработки, как в России, так и за рубежом по выявлению изменений ДНК клеток из узлов щитовидной железы с последующим выявлением злокачественных или доброкачественных опухолей.

В будущем, молекулярная генетика поможет выявлять фолликулярный рак в группе фолликулярных опухолей без выполнения операции, что станет настоящим «прорывом» в диагностике рака щитовидной железы.



Лечение узлов щитовидной железы

При выявлении рака щитовидной железы или фолликулярной опухоли щитовидной железы пациенту требуется оперативное лечение хирурга-эндокринолога в специализированном центре.

Самые часто выявляемые формы рака щитовидной железы могут быть вылечены у 95 % пациентов, не влияя на продолжительность и качество жизни. Доброкачественные узлы щитовидной железы требуют динамического наблюдения, которое состоит в ежегодном ультразвуковом исследовании и контроле уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, свТ4).

В редких случаях доброкачественные узлы требуют оперативного вмешательства: быстрый рост с появлением симптомов

компрессии органов шеи (затруднение при глотании пищи и дыхании), а так же при повышении уровня гормонов щитовидной железы.

При кистозных узлах щитовидной железы (узел заполнен жидкостью) хорошим методом лечения является этаноловая склеротерапия. Врач хирург под контролем УЗИ откачивает жидкость из узла и постепенно вводит в кисту спирт. После нескольких сеансов киста в щитовидной железе может уменьшиться на 90 %.

При выявлении узла в щитовидной железе следует обратиться на консультацию к специалисту, который ответит на все интересующие вопросы и порекомендует необходимое обследование и лечение.



Клиника «Медицина»



125047, Москва

2-й Тверской-Ямской переулок, дом 10

+7 (495) 995-00-33, www.medicina.ru